

Candidate Application Form

(कृपया अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में ही फार्म भरें तथा सभी कॉलम भरना अनिवार्य है।)

(Please fill the form in capital letters only and it is mandatory to fill all the columns.)

Reg. No. C R A P P	m un the columns,
Designation (Select Any One)	
Care Center Head [] District Co-ordinator [] Block Co-ordinator Cum Partner []	
(Krishi Sahayak) State District Sub District Block	. 81,000 (Monthly) to Rs. 95 Lakh (Yearly) Village
Head Name Gender Email Id	
Full Address (As per Aadhar Card) Office Full Address (If Any)	
	N. W. D.
Pin Number Aadhar Number Mobile	Number
	1 11
Account Holder Name Bar	nk Name
LESC Code	DAN Namele au
IFSC Code Account Number	PAN Number
Details of Nominee	
Nominee Name Relation Aadhar Number	Mobile Number
Address	
Mandatory Attachments (अनिवार्य संलग्नक)* 1. Photo Copy of Aadhar (आधार कार्ड की छायाप्रति)	
2. Photo Copy of PAN Card (पैन कार्ड की छायाप्रति) 3. All Education Certificate Photocopy (समस्त शैक्षिक प्रमाण-पत्र की छायाप्रति)	
4. Photocopy of Bank Passbook/Details/Statement (बैंक पासबुक/विवरण/स्टेटमेन्ट की छायाप्रति)	
5. Notary Paper Rs. 100 (Original Copy) for All candidates (100 रू० का शपथ-पत्र की मूल कापी सभी अभ्यर्थियों के लिए)	
लिए)	
7. Photocopy of Character Certificate Approve by Local Police Station for District Co-ordinator (नजदीकी पुलिस स्टेशन द्वारा सत्यापित चरित्र प्रमाण-पत्र की छायाप्रति (जिला समन्वयक पद हेतु))	
8. Character Certificate (Original Copy) Approve by Gram Pradhan/Sarpanch/Ward Sabhasad (Member) for Krishi Shayak/Block Co-ordinator Cum Partner (ग्राम प्रधान/सरपंच/वार्ड सभासद द्वारा चरित्र प्रमाण पत्र की मूलप्रति कृषि सहायक/ब्लॉक को-आर्डिनेटर कम पार्टनर पद हेतु)	
I, hereby declare that the particulars submitted by me in the application form of The eAnnadata are true to the best of my knowledge and belief. I	
agree to abide by the rules and regulations of eAnnadata and also to the decision of eAnnadata regarding any action. I will not held The eAnnadata responsible for any damages. Thanks for registering with The eAnnadata. (मैं, इस प्रकार घोषणा करता हूँ कि ई–अन्नदाता के आवेदन पत्र में मेरे द्वारा प्रस्तुत विवरण मेरे	
सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं। मैं ई-अन्नदाता के नियमों और विनियमों का पालन करने और किसी भी कार्रवाई के संबंध में ई-अन्नदाता के निर्णय का पालन करने के लिए सहमत हूँ। मैं किसी भी नुकसान के लिए ई-अन्नदाता को जिम्मेदार नहीं ठहराऊँगा। ई-अन्नदाता के साथ पंजीकरण करने के लिए धन्यवाद।)	
Date:	<u>*************************************</u>
Place:	Applicant Name & Sign.
	(आवेदक का पूरा नाम व हस्ताक्षर)

भरे हुए फॉर्म व अन्य प्रपत्र उक्त पते पर पंजीकृत डाक द्वारा इस प्रकार भेजें जिससे 30 सितम्बर 2024 साय 5 बजे तक कार्यालय में अवश्य प्राप्त हो जाये। (एच0 आर0 निदेशक, ई—अन्नदाता वेलफेयर एंड डेवलपमेंट ऑफ इण्डिया, पीरनगर (निकट डी०एम0 आवास), गाजीपुर (उ०प्र0), 233001 भारत)

सम्पर्क सत्र : 1800-208-5254